



220104PT19997

(1064)

Solicitud de Reembolso de Impuestos a la Propiedad/Alquiler/ Calefacción en Colorado 2022

- Marque aquí si esta solicitud es para corregir una solicitud PTC del año 2022 presentada anteriormente.
 Donde se pide la fecha, por favor escriba usando el formato de MES/DÍA/AÑO

Apellido (el suyo)		Nombre		Inicial del segundo nombre	
Fallecido		Fecha de nacimiento (MES/DÍA/AÑO)		SSN o ITIN	
<input type="checkbox"/> Sí					
Licencia de conducir/número de identificación de Colorado		Fecha de vencimiento (MES/DÍA/AÑO)		Identificación alternativa	
Apellido (cónyuge, si está casado)		Nombre		Inicial del segundo nombre	
Fallecido		Fecha de nacimiento (MES/DÍA/AÑO)		SSN o ITIN	
<input type="checkbox"/> Sí					
Licencia de conducir/Número de identificación del cónyuge		Fecha de vencimiento (MES/DÍA/AÑO)		Identificación alternativa	
Dirección de domicilio			Número telefónico		
Ciudad		Estado		Código postal	
Dirección postal (si es diferente a la anterior)			Dirección de correo electrónico		
Ciudad		Estado		Código postal	
Si no vivió en la dirección indicada anteriormente durante todo el año 2022, debe incluir una lista de las direcciones en las que vivió durante 2022 y las fechas en las que vivió en cada lugar.					
Marque la primera casilla que corresponda a usted o su cónyuge/pareja. Si no corresponde ninguna, no llene este formulario porque no califica para este reembolso.					
A • <input type="checkbox"/> Tener 65 años o más al 31 de diciembre de 2022.					
B • <input type="checkbox"/> Viuda o viudo con al menos 58 años de edad al 31 de diciembre de 2022.					
C • <input type="checkbox"/> Totalmente discapacitado durante todo el año del 2022 y recibió el pago de todos los beneficios de Seguridad Social o Seguridad de Ingresos Suplementario o del Departamento de Recursos Humanos basado únicamente en dicha discapacidad.					
D • <input type="checkbox"/> Totalmente discapacitado legítimo todo el año del 2022 y recibió el pago de todos los beneficios de un plan o fuente pública o privada legítimo (en bona fide) basado únicamente en dicha discapacidad. Usted DEBE incluir un comprobante de discapacidad (consulte la página 4 del libro de instrucciones para ver ejemplos de comprobantes).					



220104PT2997

Nombre _____ Número de cuenta _____

Enumere en los recuadros a continuación las cantidades TOTALES recibidas de enero a diciembre de 2022. Si es conjunto, sume los ingresos de ambas partes antes de enumerar el total. NO ingrese sus totales mensuales.

Table with 3 columns: Item description, Amount, and Total. Items include Medicaid/Medicare, Social Security, Pension, Salaries, and Other income.

Ingrese el impuesto a la propiedad, el alquiler y los gastos de calefacción.

Table with 3 columns: Item description, Amount, and Total. Items include property tax, rent, and heating costs.

13. Reembolso de Impuestos Estatales sobre las Ventas

Si reúne los requisitos, el reembolso del impuesto estatal sobre las ventas será de \$153 si es soltero o de \$306 si presenta una declaración conjunta.

14. Si califica, evaluaremos su elegibilidad para el Crédito fiscal sobre la renta para personas de la tercera edad calificadas por ingresos para fines de beneficio de costo de vivienda. Vea las instrucciones

Depósito Directo

Form fields for routing number, account type (checking/savings), and account number.

Declaro bajo pena de perjurio en segundo grado que, a mi leal saber y entender, la información aquí contenida es verdadera, correcta y completa. Además, autorizo al Departamento de Ingresos (en Department of Revenue) a comunicarse con los organismos apropiados para verificar cualquier información proporcionada en este formulario y, por la presente, los organismos están autorizados a divulgar dicha información al Departamento de Ingresos (en Department of Revenue).

Signature and date fields for the declarant and spouse/partner, and mailing instructions to the Colorado Department of Revenue.

La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.